

## 1. Allgemeine Daten

Fahrzeugdaten			
<b>Herstellernummer (HSN)</b> • im Fahrzeugschein unter " <b>Schlüsselnummer zu 2</b> " • in der Fahrzeugbescheinigung Teil I unter " <b>Feld 2.1</b> "		<b>Herstellername</b> (z.B. Opel)	
<b>Typschlüsselnummer (TSN)</b> • im Fahrzeugschein unter " <b>Schlüsselnummer zu 3</b> " • in der Fahrzeugbescheinigung Teil I unter " <b>Feld 2.2</b> " jeweils die <b>ersten(!) drei Ziffern</b> .		<b>Fahrzeugtyp</b> (z.B. Corsa-D 1.3 CDTI)	
<b>Hubraum (ccm)</b> • im Fahrzeugschein unter " <b>Feld 8</b> " • in der Fahrzeugbescheinigung Teil I unter " <b>Punkt P.1</b> "		<b>Leistung (in kW)</b> • im Fahrzeugschein unter " <b>Punkt 7</b> " • in der Fahrzeugbescheinigung Teil I unter " <b>Punkt P.2 / P.4</b> "	
<b>Fahrzeug-ID-Nummer</b> • im Fahrzeugschein unter " <b>Feld 4</b> " • in der Fahrzeugbescheinigung Teil I unter " <b>Feld E</b> "			
<b>Wegfahrsperr</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>ESP</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Automatische Distanzregelung (ADR)</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Kraftstoff</b> <input type="checkbox"/> Benzin <input type="checkbox"/> Diesel mit Rußpartikelfilter <input type="checkbox"/> Diesel ohne Rußpartikelfilter	<input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Elektro <input type="checkbox"/> Wasserstoff	<input type="checkbox"/> Hybrid <input type="checkbox"/> Bivalent <input type="checkbox"/> Sonstige	
<b>Finanzierung</b> <input type="checkbox"/> Eigenfinanziert <input type="checkbox"/> Kredit	<input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> andere	<b>Finanzierungsdauer</b> (in Monaten)	
<b>Verkäufer</b> <input type="checkbox"/> Markenhändler <input type="checkbox"/> freier Gebrauchtwagenhändler	<input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> EU-Importeur	<input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> unbekannt	
<b>Erstzulassung</b> • im Fahrzeugschein unter " <b>Feld 32</b> " • in der Fahrzeugbescheinigung Teil I unter " <b>Feld B</b> "		<b>Erwerbdatum</b> Wann wurde das Fahrzeug das erste Mal auf Ihren Namen angemeldet?	
<b>Erstbesitz</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja, vorher Vorführwagen		<input type="checkbox"/> ja, vorher Tages-/Kurzzulassung, max. 1.000 km <input type="checkbox"/> ja, vorher Tageszulassung, max. 100 km <input type="checkbox"/> ja, vorher kein Vorführwagen, keine Tageszulassung	
<b>Kennzeichen</b> Wenn Sie noch kein Kennzeichen haben, geben Sie hier bitte den Zulassungsbezirk ein, z.B. KS für Kassel.		<b>Postleitzahl des Wohnortes des Halters</b> Seit dem 1. April 2007 ein Pflichtfeld.	
<b>Neuwert</b>	<b>Zeitwert</b> Was müssen Sie zum jetzigen Zeitpunkt für ein gleichwertiges Fahrzeug bezahlen?	<b>Sonderausstattung / Mehrwert</b>	

Allgemeine Merkmale			
<b>Fahrleistung (km/Jahr)</b>			<b>Tachostand (km)</b>
<b>Abstellplatz</b>	<input type="checkbox"/> Garage	<input type="checkbox"/> Innenhof	<input type="checkbox"/> Parkhaus
	<input type="checkbox"/> Tief-/Sammelgarage	<input type="checkbox"/> umfriedetes Grundstück	<input type="checkbox"/> Parkplatz
	<input type="checkbox"/> Gitterbox/Käfig (Tief-/Sammelgarage)	<input type="checkbox"/> Carport auf eigenem Grundstück	<input type="checkbox"/> Straße
	<input type="checkbox"/> abgeschlossen	<input type="checkbox"/> überdacht	<input type="checkbox"/> der Öffentlichkeit zugänglich
<b>Nutzung</b>	<input type="checkbox"/> ausschließlich privat		<input type="checkbox"/> ausschließlich gewerblich
	<input type="checkbox"/> überwiegend privat		<input type="checkbox"/> überwiegend gewerblich
<b>Fahrzweck</b>	<input type="checkbox"/> privat		<input type="checkbox"/> gewerblich
	<input type="checkbox"/> ausschließlich privat <input type="checkbox"/> Weg zur Arbeit <input type="checkbox"/> privat, Freiberufler <input type="checkbox"/> nur Freizeit	<input type="checkbox"/> Fahrzeug der Geschäftsleitung <input type="checkbox"/> Entgeltlich für Dritte <input type="checkbox"/> Unentgeltlich, eigene Zwecke <input type="checkbox"/> Fahrten von Handels- o. Handwerksbetrieben <input type="checkbox"/> Kundendienst / Kundenbesuche <input type="checkbox"/> Privater Pflegedienst <input type="checkbox"/> Soziale Zwecke <input type="checkbox"/> Sonstige gewerbliche Nutzung	
<b>Vorsteuerabzugsberechtigt</b>	<input type="checkbox"/> ja	<b>Fahrzeug als Betriebsausgabe anerkannt?</b>	<input type="checkbox"/> Privatfahrzeug
	<input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Versicherungsschutz			
<b>Deckungssumme</b>	<input type="checkbox"/> 100 Mio. (empfohlen)	<input type="checkbox"/> 50 Mio.	<input type="checkbox"/> gesetzlich
<b>Kasko</b>	<input type="checkbox"/> ohne (nur Haftpflicht)	<input type="checkbox"/> Teilkasko (TK)	<input type="checkbox"/> Vollkasko (VK)
<b>Selbstbehalt (TK)</b> <small>Auch bei Auswahl "Vollkasko".</small>			<b>Selbstbehalt (VK)</b>

Tarifgruppe, Branche, Beruf			
<b>Status des VN</b>	<input type="checkbox"/> Angestellter	<input type="checkbox"/> Schüler, Kind	<input type="checkbox"/> Selbständig
	<input type="checkbox"/> Arbeiter/Facharbeiter	<input type="checkbox"/> Student(in)	<input type="checkbox"/> Freiberufler
	<input type="checkbox"/> Landwirt/Altenteiler	<input type="checkbox"/> Zivildienstleistender	<input type="checkbox"/> Personengesellschaft
	<input type="checkbox"/> Berufsbeamter (auf LZ)	<input type="checkbox"/> Wehrpflichtiger	<input type="checkbox"/> Körperschaft / Behörde / juristische Person
	<input type="checkbox"/> Berufsrichter	<input type="checkbox"/> Hausfrau/-mann	<input type="checkbox"/> Unbekannt/andere
	<input type="checkbox"/> Berufssoldat	<input type="checkbox"/> Arbeitslos	
	<input type="checkbox"/> Auszubildender	<input type="checkbox"/> Rentner/Pensionär	
	<input type="checkbox"/> Beurlaubt	<input type="checkbox"/> Ohne Berufstätigkeit	
	<b>Tarifgruppe (VN)</b>	<input type="checkbox"/> Normal (nicht A oder B)	<input type="checkbox"/> B (Beamte, Mitarbeiter des öffentlichen Dienst)
<input type="checkbox"/> Berufsbeamte		<input type="checkbox"/> A (Landwirte)	
<b>Branche (VN)</b> <small>In welcher Branche ist die Firma, in der Sie arbeiten, tätig?</small>			<b>Firma/Arbeitgeber</b>
<b>Ausgeübter Beruf (VN)</b>			<b>Arbeitsweise</b> <input type="checkbox"/> Innendienst <input type="checkbox"/> Außendienst

**2. Merkmale**

<b>Halter</b>							
<b>Halter ist</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer (VN)  <input type="checkbox"/> Ehepartner des VNs in h.G.*  <input type="checkbox"/> Lebenspartner des VNs in h.G.*  <input type="checkbox"/> Ehe-/Lebenspartner (abw. Anschrift)  <input type="checkbox"/> Behindertes Kind  <input type="checkbox"/> Behindertes Elternteil  <input type="checkbox"/> Kind in h.G.*  <input type="checkbox"/> Elternteil in h.G.*  <input type="checkbox"/> Verwandte 1. Grades  <input type="checkbox"/> andere Personen in h.G. des VNs  <input type="checkbox"/> Firmeninhaber                 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> Geschäftsführer  <input type="checkbox"/> Firma des VNs  <input type="checkbox"/> Mitarbeiter des VNs  <input type="checkbox"/> Arbeitgeber des VNs  <input type="checkbox"/> Leasinggeber des VNs  <input type="checkbox"/> Werkstattangehöriger e. Autoherstellers  <input type="checkbox"/> Werkstattangehöriger e. Autoimporteurs  <input type="checkbox"/> Automobilhersteller/-händler  <input type="checkbox"/> andere                      *h.G. = häuslicher Gemeinschaft                 </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer (VN) <input type="checkbox"/> Ehepartner des VNs in h.G.* <input type="checkbox"/> Lebenspartner des VNs in h.G.* <input type="checkbox"/> Ehe-/Lebenspartner (abw. Anschrift) <input type="checkbox"/> Behindertes Kind <input type="checkbox"/> Behindertes Elternteil <input type="checkbox"/> Kind in h.G.* <input type="checkbox"/> Elternteil in h.G.* <input type="checkbox"/> Verwandte 1. Grades <input type="checkbox"/> andere Personen in h.G. des VNs <input type="checkbox"/> Firmeninhaber	<input type="checkbox"/> Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Firma des VNs <input type="checkbox"/> Mitarbeiter des VNs <input type="checkbox"/> Arbeitgeber des VNs <input type="checkbox"/> Leasinggeber des VNs <input type="checkbox"/> Werkstattangehöriger e. Autoherstellers <input type="checkbox"/> Werkstattangehöriger e. Autoimporteurs <input type="checkbox"/> Automobilhersteller/-händler <input type="checkbox"/> andere *h.G. = häuslicher Gemeinschaft				
<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer (VN) <input type="checkbox"/> Ehepartner des VNs in h.G.* <input type="checkbox"/> Lebenspartner des VNs in h.G.* <input type="checkbox"/> Ehe-/Lebenspartner (abw. Anschrift) <input type="checkbox"/> Behindertes Kind <input type="checkbox"/> Behindertes Elternteil <input type="checkbox"/> Kind in h.G.* <input type="checkbox"/> Elternteil in h.G.* <input type="checkbox"/> Verwandte 1. Grades <input type="checkbox"/> andere Personen in h.G. des VNs <input type="checkbox"/> Firmeninhaber	<input type="checkbox"/> Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Firma des VNs <input type="checkbox"/> Mitarbeiter des VNs <input type="checkbox"/> Arbeitgeber des VNs <input type="checkbox"/> Leasinggeber des VNs <input type="checkbox"/> Werkstattangehöriger e. Autoherstellers <input type="checkbox"/> Werkstattangehöriger e. Autoimporteurs <input type="checkbox"/> Automobilhersteller/-händler <input type="checkbox"/> andere *h.G. = häuslicher Gemeinschaft						
<b>Angaben zum Halter</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 20%;"><b>Name</b></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 80%;"></td> </tr> <tr> <td><b>Straße</b></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td><b>PLZ / Ort</b></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> </table>	<b>Name</b>		<b>Straße</b>		<b>PLZ / Ort</b>	
<b>Name</b>							
<b>Straße</b>							
<b>PLZ / Ort</b>							

<b>Wohngebäude Weitere Fahrzeuge</b>			
<b>Wohneigentum / Geschäftsgebäude</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus (selbstbewohnt)  <input type="checkbox"/> Doppelhaus / Reihenhaus (selbstbewohnt)  <input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus (selbstbewohnt)  <input type="checkbox"/> Dreifamilienhaus (selbstbewohnt)  <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus (selbstbewohnt)                 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung (selbstbewohnt)  <input type="checkbox"/> Wohnung im eigenen Mehrfamilienhaus (selbstbewohnt)  <input type="checkbox"/> Geschäftsgebäude  <input type="checkbox"/> andere  <input type="checkbox"/> kein Wohneigentum                 </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Doppelhaus / Reihenhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Dreifamilienhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus (selbstbewohnt)	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Wohnung im eigenen Mehrfamilienhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Geschäftsgebäude <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> kein Wohneigentum
<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Doppelhaus / Reihenhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Dreifamilienhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus (selbstbewohnt)	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Wohnung im eigenen Mehrfamilienhaus (selbstbewohnt) <input type="checkbox"/> Geschäftsgebäude <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> kein Wohneigentum		
<b>(Wohn)Gebäudeversicherung</b>			
<b>Weiterer Pkw, falls vorhanden, z.Z. versichert bei</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 40%;"><b>SF-Klasse in der Haftpflichtversicherung (KH)</b></td> </tr> </table>		<b>SF-Klasse in der Haftpflichtversicherung (KH)</b>
	<b>SF-Klasse in der Haftpflichtversicherung (KH)</b>		

Angaben zum Fahrerkreis				
<b>Fahrerkreis</b> Bei vielen Versicherern gilt: Je unbekannter und ungenauer der Fahrerkreis, desto höher die Prämie.	<input type="checkbox"/> festgelegter Fahrerkreis (z.B. VN, Partner, Kinder, namentlich gen. Fahrer...)			
	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer	Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
	Geburtsdatum	Führerscheindatum		
	Führerschein mit 17? (begleitetes Fahren)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Eintrag im Verkehrszentralregister? (Punkte in Flensburg)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Fahrsicherheitstraining in den letzten 24 Monaten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
	<input type="checkbox"/> Ehepartner des VN			Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
	Name			
	Geburtsdatum		Führerscheindatum	
	Führerschein mit 17? (begleitetes Fahren)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Eintrag im Verkehrszentralregister? (Punkte in Flensburg)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Fahrsicherheitstraining in den letzten 24 Monaten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
	<input type="checkbox"/> Lebenspartner des VN			Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
	Name			
	Geburtsdatum		Führerscheindatum	
	Führerschein mit 17? (begleitetes Fahren)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Eintrag im Verkehrszentralregister? (Punkte in Flensburg)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Fahrsicherheitstraining in den letzten 24 Monaten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
	<input type="checkbox"/> Kind des VN			Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
	Name			
	Geburtsdatum		Führerscheindatum	
	Führerschein mit 17? (begleitetes Fahren)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Eintrag im Verkehrszentralregister? (Punkte in Flensburg)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Fahrsicherheitstraining in den letzten 24 Monaten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<input type="checkbox"/> Elternteil des VN			Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
Name				
Geburtsdatum		Führerscheindatum		
Führerschein mit 17? (begleitetes Fahren)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Eintrag im Verkehrszentralregister? (Punkte in Flensburg)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Fahrsicherheitstraining in den letzten 24 Monaten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> festgelegter Fahrer			Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
Name				
Geburtsdatum		Führerscheindatum		
Führerschein mit 17? (begleitetes Fahren)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Eintrag im Verkehrszentralregister? (Punkte in Flensburg)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Fahrsicherheitstraining in den letzten 24 Monaten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/>			Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
Name				
Geburtsdatum		Führerscheindatum		
Führerschein mit 17? (begleitetes Fahren)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Eintrag im Verkehrszentralregister? (Punkte in Flensburg)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Fahrsicherheitstraining in den letzten 24 Monaten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

Angaben zum Fahrerkreis					
<b>Fahrerkreis</b> Bei vielen Versicherern gilt: Je unbekannter und ungenauer der Fahrerkreis, desto höher die Prämie.	<b>Alle Nutzer sind Familienangehörige des VN</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Alle Nutzer sind seit mind. 10 Jahre wohnhaft in der BRD</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	<b>Alle Nutzer besitzen den Führerschein eines EU-Landes</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
	<input type="checkbox"/> <b>beliebiger Fahrerkreis mit bekannten Altersgrenzen</b>				
	<input type="checkbox"/> <b>Versicherungsnehmer (VN)</b>				
	<input type="checkbox"/> <b>Jüngster männlicher Fahrer neben VN</b>	<b>Alter/Geburtsdatum</b>			
	<input type="checkbox"/> <b>Jüngste weibliche Fahrerin neben VN</b>	<b>Alter/Geburtsdatum</b>			
	<input type="checkbox"/> <b>Älteste(r) Fahrer(in) neben VN</b>	<b>Alter/Geburtsdatum</b>			
	<b>Fahrer mit Führerscheinbesitz unter drei Jahren</b> <small>(Anzahl der Jahre angeben)</small>		<b>Alle Nutzer sind Familienangehörige des VNs in häuslicher Gemeinschaft</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	<b>Alle Nutzer sind seit mind. 10 Jahre wohnhaft in der BRD</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Alle Nutzer besitzen den Führerschein eines EU-Landes</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	<b>Jüngste(r) Fahrer(in) (neben dem VN) hat keinen Eintrag im Verkehrszentralregister</b> <small>(Keine Punkte in Flensburg)</small>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Jüngste(r) Fahrer(in) (neben dem VN) hat am "begleitetem Fahren mit 17" teilgenommen</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> <b>Unbekannter Fahrerkreis</b>					

Risiko			
<b>Vom Vorversicherer gekündigt?</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Fahrgebiet</b> <small>(mehrere Angaben möglich)</small>	<input type="checkbox"/> nur innerhalb EU, Schweiz, Norwegen, Kroatien <input type="checkbox"/> in die Türkei <input type="checkbox"/> in sonstige Länder des Geltungsbereiches

Angaben zum Versicherungsnehmer (VN)			
<b>Anrede</b>	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Firma
<b>Geburtsdatum</b>			<b>Führerscheinerwerb</b>
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<b>Familienstand</b>	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> nicht verheiratet
<b>Führerscheinherkunft</b> <small>(Wenn nicht BRD)</small>			<b>Nationalität</b> <small>(Wenn nicht deutsch)</small>
<b>Jüngstes Kind im Haushalt, geb. am</b>			<b>Ältestes Kind im Haushalt, geb. am</b>
<b>VN absolvierte ein Sicherheitstraining am</b>			<b>VN ist Mitglied eines Automobilclubs seit</b>
<b>Automobilclub</b>	<input type="checkbox"/> ADAC <input type="checkbox"/> AvD	<input type="checkbox"/> ARCD <input type="checkbox"/> ACV	<input type="checkbox"/> andere
<b>Weitere Angaben, auf die einige Versicherer Nachlässe gewähren</b>	<input type="checkbox"/> VN hat keinen Eintrag im VZR (keine Punkte in Flensburg) <input type="checkbox"/> VN hat am "begleiteten Fahren mit 17" teilgenommen <input type="checkbox"/> VN ist Vereinsmitglied von "Haus und Grund" <input type="checkbox"/> VN ist Mitglied im "Deutschen Siedlerbund" <input type="checkbox"/> VN ist Mitglied im "Verband der katholischen Siedler" <input type="checkbox"/> VN ist Mitglied von Genossenschaften/Genossenschaftsbanken <input type="checkbox"/> VN ist Mitglied im Versorgungswerk der Münchener Verein AG <input type="checkbox"/> VN ist ver.di-Mitglied <input type="checkbox"/> VN besitzt ununterbrochen, seit 10 Jahre, den Führerschein der Klasse 3 <input type="checkbox"/> VN besitzt eine Jahres-/Dauerkarte des öffentl. Verkehrs <input type="checkbox"/> VN besitzt die Bahncard <input type="checkbox"/> VN besitzt die Bahncard "BahnComfort" <input type="checkbox"/> VN ist Mitglied des Bundes für Natur und Umwelt <input type="checkbox"/> wohnhaft in der BRD seit mindestens 10 Jahren		

### 3. Bündelung, Treue, ...

Weitere Angaben zum jüngsten Fahrer	
<b>Zugriff auf ein weiteres Fahrzeug?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Wenn „Ja“, wo ist das Fahrzeug versichert?</b>	<input type="checkbox"/> bei _____ <input type="checkbox"/> unbekannt

### 4. Weitere Leistungen

Weitere Leistungen			
<b>Haftpflicht (KH)</b>	<input type="checkbox"/> Rabattschutz <input type="checkbox"/> Rabattretter <input type="checkbox"/> Mallorcapolice <input type="checkbox"/> Umweltschadenversicherung	<b>Sonstige</b>	<input type="checkbox"/> Verkehrsrechtsschutz
<b>Kasko</b>	<input type="checkbox"/> GAP <input type="checkbox"/> Schutz bei grober Fahrlässigkeit <input type="checkbox"/> Neuwertentschädigung <input type="checkbox"/> Kaufpreisschädigung <input type="checkbox"/> Verzicht auf Abzug "Neu für Alt" <input type="checkbox"/> Mehrwert <input type="checkbox"/> keine Werkstattbindung	<b>Reise</b>	<input type="checkbox"/> Pannenhilfe <input type="checkbox"/> Schutzbrief <input type="checkbox"/> Auslandsschadenschutz
<b>Vollkasko</b>	<input type="checkbox"/> Rabattschutz <input type="checkbox"/> Rabattretter <input type="checkbox"/> All-Risk <input type="checkbox"/> Direktregulierung	<b>Teilkasko</b>	<input type="checkbox"/> Marderbiss <input type="checkbox"/> mit Folgeschäden <input type="checkbox"/> Erweiterte Wildschadenklausel <input type="checkbox"/> Erweiterung der Elementarschäden
<b>Fahrer- und Insassenunfall</b>	<input type="checkbox"/> Unfallassistent <input type="checkbox"/> Insassenunfall (IU)*	<input type="checkbox"/> Fahrerunfallversicherung <input type="checkbox"/> Insassenunfall (IU), nur Fahrer*	
<b>IU-Tod / -Invalidität</b> (in TEUR)		<b>IU-Tagegeld</b> (in EUR)	
<b>IU-Krankenhaus-Tagegeld</b> (in EUR)		<b>IU-Kosmetische OP</b> (in TEUR)	

\*) Insassenunfall (IU): Bei einigen Gesellschaften ist der Fahrer in der IU nicht mit versichert. Wenn der Fahrer mit versichert sein soll, bitte „Insassenunfall (IU), nur Fahrer“ ebenfalls ankreuzen.

### 5. SF-Herkunft

Mit Übernahme einer **vorhandenen** SF\*-Klasse (z.B. bei Versichererwechsel, Fahrzeugwechsel)

Angaben zur SF*-Herkunft				
<b>Was soll berechnet werden?</b>		<input type="checkbox"/> Fahrzeugwechsel <input type="checkbox"/> Versichererwechsel/Tarifwechsel für ein <b>vorhandenes</b> Fahrzeug		
<b>Versicherer</b> <small>(bei Vorversicherung)</small>				<b>Seit</b> <small>(das Jahr eingeben)</small>
<b>SF-Klasse Haftpflicht</b> <small>Diese Angabe finden Sie in Ihrer letzten Kfz-Rechnung.</small>		<b>SF-Klasse Vollkasko</b> <small>(Wenn Vollkasko gewünscht.) Diese Angabe finden Sie in Ihrer letzten Kfz-Rechnung.</small>		
<b>War bei der Vorversicherung ein Rabattschutz mit enthalten?</b>		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<b>Wenn „Ja“ für welche Rubriken?</b> <input type="checkbox"/> KH (Haftpflicht) <input type="checkbox"/> VK (Vollkasko)
<b>Vorschäden</b>			<b>dieses Jahr</b>	<b>letztes Jahr</b>
	<b>Haftpflicht</b>			
	<b>Teilkasko</b>			
	<b>Vollkasko</b>			

\*) SF = Schadenfreiheitsrabatt

### 6. Weitere Angaben

Saisonkennzeichen (anstatt eines Jahresvertrages)			
<b>Saisonkennzeichen</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Zeitraum</b> <small>(mind. 2 Monate - max. 11 Monate)</small>	von: _____ bis: _____

Zahlungsweise/-art			
<b>Zahlungsweise</b>	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> monatlich	<b>Zahlungsart</b>
			<input type="checkbox"/> per Lastschrift <input type="checkbox"/> auf Rechnung

Unterschrift für Versicherungsangebot (kein Antrag!)	
Die hier gemachten Angaben, habe ich nach bestem Wissen vorgenommen und sollen ausschließlich zur Ermittlung eines Kfz-Versicherungsangebotes Verwendung finden. Ich wurde darüber informiert, dass es sich NICHT um einen Versicherungsantrag handelt.	
<small>Ort, Datum</small>	<small>Unterschrift</small>

*Den ausgefüllten Fragebogen senden Sie bitte an:*


Firmenstempel
---------------

*Schneller geht's per Fax:*

\_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer		
Angaben zum Versicherungsnehmer	Name	
	Straße	
	PLZ / Ort	
	Tel.	
	Fax	
	E-Mail	

Sonstiges / Bemerkungen